

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

**Рабочая программа дисциплины
«Анестезиология и реаниматология»**

Специальность 31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.5 Анестезиология и реаниматология (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Анестезиологии и реанимации (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством доктора медицинских наук, доцента Овезова Алексея Мурадовича.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Овезов Алексей Мурадович	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации
2.	Козлов Игорь Александрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и реанимации
3.	Шифман Ефим Муневич	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и реанимации
4.	Пивоварова Алина Александровна	ассистент	ассистент кафедры анестезиологии и реанимации
5.	Герасименко Олег Николаевич	ассистент	ассистент кафедры анестезиологии и реанимации
6.	Сапичева Юлия Юрьевна	д.м.н., ассистент	доцент кафедры анестезиологии и реанимации

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 7 от «10» апреля 2023 г.).

Заведующий кафедрой

Овезов А.М.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1044.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «27» августа 2018 № 554н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-анестезиолог-реаниматолог»
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Анестезиология и реаниматология» подготовка квалифицированного врача анестезиолога-реаниматолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в современных условиях с учётом потребностей органов практического здравоохранения.

При этом задачами дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих универсальные и профессиональные компетенции врача анестезиолога-реаниматолога и способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках полученной специальности.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по специальности анестезиология-реаниматология, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших прогрессивных технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности анестезиология-реаниматология.

4. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности предусмотренных ФГОС по специальности анестезиология-реаниматология.

5. Подготовить врача-специалиста анестезиолога-реаниматолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи не только в мирной жизни, но и в условиях техногенных катастроф.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу анестезиологу-реаниматологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология» изучается на 1 году обучения и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 33 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотношенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

1-2семестр

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	
Универсальные компетенции	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-1. ИД.2 Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности	Знать: <ul style="list-style-type: none"> – источники профессиональной информации, – клинические рекомендации по лечению пациентов с различными заболеваниями и состояниями, требующими интенсивной терапии и/или оказания анестезиологического пособия – учебную и научную литературу, – нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы для поиска информации в области медицины и специальности, - способы обучения новым достижениям
	Уметь: <ul style="list-style-type: none"> – анализировать полученную информацию, сопоставлять ее с различными источниками, критически оценивать результаты клинических исследований – критически оценивать публикации, найденные в специальной литературе и профессиональных интернет-ресурсах, оценивать возможность применения их на практике, в зависимости от заболевания и состояния пациента, организовать применение новых достижений в клинической практике
	Владеть: <ul style="list-style-type: none"> – технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации – новыми достижениями в области медицины, способами их применения
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4. ИД.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации	Знать: <ul style="list-style-type: none"> – этиологию и патогенез основных нозологических форм заболеваний и патологических синдромов, встречающихся в практике анестезиологии-реаниматологии; – клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов; патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности; - патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); - методы диагностики при различных состояниях в практике врача анестезиолога-реаниматолога
	Уметь: <ul style="list-style-type: none"> – оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства; оценить состояние

	<p>и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; обеспечить надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния реанимационных больных и степень операционно-анестезиологического риска;</p> <p>– назначать необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, организовать проведение необходимого комплекса обследований как предоперационного, так и в отделении и интенсивной терапии.</p>
	<p>Владеть:</p> <p>– Основами синдромологического анализа (в т.ч. при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза) предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; технологией проведения рутинных методов лабораторных и инструментальных анализов;</p> <p>– Навыками проведения комплекса диагностических манипуляций, входящих в компетенцию врача-анестезиолога-реаниматолога, знаниями организации проведения диагностического комплекса для пациента, находящегося в отделении интенсивной терапии и готовящегося на оперативное лечение.</p>
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	
<p>ОПК-5. ИД.2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать</p> <p>– этиологию и патогенез критических состояний,</p> <p>– основные принципы лечения пациентов в критическом состоянии,</p> <p>– основные методы анестезиологического обеспечения при различных вмешательствах;</p> <p>– методы контроля эффективности и безопасности проводимого лечения в условиях отделения интенсивной терапии, методы контроля за эффективностью и безопасностью выбранного метода анестезии</p> <p>Уметь:</p> <p>– выбирать методы лечения и анестезии в зависимости от поставленных задач</p> <p>– применять на практике методы контроля эффективности и безопасности выбранного метода анестезии и методов интенсивной терапии</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками современных методов анестезии интенсивной терапии</p> <p>– навыками определения рисков выбранного метода анестезии и интенсивной терапии, навыками интерпретации данных, полученных методами контроля за эффективностью и безопасностью выбранного метода анестезии и/или интенсивной терапии</p>
<p>ОПК-5. ИД.3 Оценивает эффективность и</p>	<p>Знать:</p> <p>– этиологию и патогенез критических состояний, основные</p>

<p>безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>принципы лечения пациентов в критическом состоянии, – основные методы анестезиологического обеспечения при различных вмешательствах</p> <p>Уметь: – выбирать методы лечения и анестезии в зависимости от поставленных задач</p> <p>Владеть: – навыками современных методов анестезии интенсивной терапии</p>
<p>ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	
<p>ОПК-6. ИД.1 Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов</p>	<p>Знать – Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии – Признаки стойкого нарушения функции организма принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности и отдельных видов медицинских экспертиз</p> <p>Уметь – Формулировать заключение для направления пациентов на медико-социальную экспертизу – Организовать проведение необходимых процедур по направлению пациента на медицинскую экспертизу в зависимости от поставленной задачи</p> <p>Владеть – Навыком направления пациентов на медико-социальную экспертизу – Навыками организации проводимой медицинской экспертизы в зависимости от конкретной задачи навыком проведения медико-социальной экспертизы</p>
<p>ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещению населения</p>	
<p>ОПК-7. ИД.1 Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p>	<p>Знать – Основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; – Основы профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы – Основы профилактики неинфекционных заболеваний, стратегии государственной политики в области профилактики и принципов предупреждения возникновения неинфекционных заболеваний среди населения путем внедрения принципов здорового образа жизни, проведения профилактических мероприятий</p> <p>Уметь – Провести профилактические мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения – Контролировать применение принципов здорового образа жизни и проведение профилактических мероприятий</p> <p>Владеть</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения - Навыками контроля и оценки эффективности применения профилактических мер для формирования здорового образа жизни
ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
ОПК-9. ИД.1 Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства - Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека
	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1 Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология - реаниматология» вне медицинской организации	
ПК-1. ИД.1 Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации; - Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации; - Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации; - Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Выявление у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи

помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

- Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

-Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

-Выявление осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

- Установление диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации;

- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от

пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации;

- Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:
 - физикальное обследование пациента;

	<ul style="list-style-type: none"> - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; - регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови. - Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Выявлять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ - Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации медицинской помощи населению- - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - Порядок оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" - Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой специализированной медицинской помощи по

	<p>профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <ul style="list-style-type: none"> - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Анатомо-функциональное состояние органов пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - МКБ - Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций - Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникновение которых возможно в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
<p>ПК-1. ИД.2 Назначает лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Порядок оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" - Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам

<p>по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Медицинские изделия, применяемые при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, а также правила их применения - Содержание упаковок и наборов для оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Требования асептики и антисептики при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах - Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при
--	--

ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации

- Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф
- Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
- Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю "анестезиология-реаниматология"
- Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций, их поддержанию или замещению при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

Уметь:

- Оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации:
 - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и

показаний к ее прекращению;

- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
- оксигенотерапия;
- искусственная вентиляция легких (далее - ИВЛ) с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной ИВЛ;
- применение ИВЛ в режимах - с контролем по объему, с контролем по давлению;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- обезболивание;
- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;
- применение методов десмургии;
- остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов;
- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;
- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- проведение системного тромболизиса;
- пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования (далее - УЗИ);
- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
- зондовое промывание желудка;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;
- применение мер по ограничению движений пациента, угрожающих его здоровью или проведению лечебных мероприятий.

-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или

лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения

- Определять медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи

- Определять медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"

- Обосновывать выбор медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", для медицинской эвакуации пациента

- Осуществлять мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

- Организовывать и обеспечивать мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации

- Проводить медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

- Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

Владеть:

- Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи

- Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой

медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
- Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"
- Обоснование выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", для медицинской эвакуации пациент
- Мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при проведении медицинской эвакуации пациента вне медицинской организации
- Поддержание или замещение жизненно важных функций при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации
- Медицинская сортировка пациентов и установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
- Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания

	<p>скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p>
<p>ПК-2 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p>	
<p>ПК-2 ИД1 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Общие вопросы организации медицинской помощи населению – Порядки и стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> – - фильтрационного; – - сорбционного; – - обменного; – - модификационного; – - экстракорпоральной мембранной оксигенации; – - аортальной баллонной контрпульсации; – - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; – - энтеросорбции; – - плазмафереза; – - гемодиализа; – - альбуминового гемодиализа; – - гемофильтрации крови; – - ультрафильтрации крови; – - ультрафиолетового облучения крови; – - гемосорбции; – - иммуносорбции; – - эритроцитафереза; – - гемодиафильтрации; – - операции заменного переливания крови; – - реинфузии крови; – - непрямого электрохимического окисления крови – Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза
- Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности, признаки степени острой недостаточности кровообращения, острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений
- Критерии определения степени и площади ожоговой травмы
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы)
- Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови
- Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности
- Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека
- МКБ
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

Уметь:

- Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах

- Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп
- Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию
- Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
- определение основных групп крови (А, В, 0);
- определение резус-принадлежности;
- исследование времени кровотечения;
- пульсоксиметрию;
- исследование диффузионной способности легких;
- исследования сердечного выброса;
- исследование времени кровообращения;
- оценку объема циркулирующей крови;
- оценку дефицита циркулирующей крови;
- проведение импедансометрии;
- исследование объема остаточной мочи;
- исследование показателей основного обмена;
- суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров;
- оценку степени риска развития пролежней у пациентов;
- оценку степени тяжести пролежней у пациента;
- оценку интенсивности боли у пациента.
- Определять медицинские показания к назначению комплекса

предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов, а также осмотра пациента врачами-специалистами
- Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ
- Оценивать риск трудной интубации пациента

	<p>-Распознавать острую дыхательную недостаточность, острую недостаточность кровообращения, острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациентов</p> <p>-Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>-Распознавать острые отравления у пациента</p> <p>-Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента</p> <p>-Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента</p> <p>-Организовывать консилиумы и консультации</p> <p>-Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам</p>
<p>ПК-2 ИД2 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" - Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" - Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии - Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности - Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков - Правила проведения сердечно-легочной реанимации - Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии - Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных

видах острых отравлений и эндотоксикозов

- Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации
- Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека
- Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения
- Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни)
- Принципы асептики и антисептики
- Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации

Уметь:

- Оценивать тяжесть состояния пациента
- Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью
- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований
- Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования
- Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии
- Проводить сердечно-легочную реанимацию
- Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корректирующую терапию
- Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки
- Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию,

	<p>электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию - Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ - Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций - Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиализацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, непрямоe электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения - Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Определять необходимость в консультации врачей-специалистов - Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" - Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации - Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии - Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований - Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
--	---

- синдрома острой дыхательной недостаточности;
- синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности;
- малого сердечного выброса;
- острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий;
- острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности;
- острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов;
- острого нарушения кислотно-основного баланса;
- судорожного синдрома;
- экзо- и эндотоксикоза;
- белково-энергетической недостаточности;
- полиорганной недостаточности.
- Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания
- Выполнять:
 - пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства;
 - блокаду нервных стволов и сплетений;
 - трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;
 - торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ;
 - пункцию плевральной полости под контролем УЗИ;
 - дренирование плевральной полости;
 - перикардиоцентез;
 - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева;
 - эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
 - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;
 - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;
 - чрезвенозную катетеризацию сердца;
 - транстрахеальную пункцию;
 - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ;
 - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
 - внутриартериальное введение лекарственных препаратов
- Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):
 - аппликационную анестезию;
 - ирригационную анестезию;
 - инфильтрационную анестезию;
 - проводниковую анестезию;
 - эпидуральную анестезию;
 - спинальную анестезию;
 - спинально-эпидуральную анестезию;
 - тотальную внутривенную анестезию;

- комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;
- сочетанную анестезию;
- аналгоседацию
- Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия
- Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента
- Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание
- Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций
- Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению
- Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода
- Выполнять фибротреоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева
- Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства
- Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных
- Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопати
- Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии

Владеть:

- Осмотр (консультация), оценка состояния пациента
- Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов
- Подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Разработка плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

медицинской помощи

- Проведение процедуры искусственного кровообращения
- Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
- Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности
- Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном)
- Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение):
 - аппликационная анестезия;
 - ирригационная анестезия;
 - инфильтрационная анестезия;
 - проводниковая анестезия;
 - эпидуральная анестезия;
 - спинальная анестезия;
 - спинально-эпидуральная анестезия;
 - тотальная внутривенная анестезия;
 - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;
 - сочетанная анестезия;
 - аналгоседация.
- Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ
- Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
 - фильтрационных;
 - сорбционных;
 - обменных;
 - модификационных;
 - экстракорпоральной мембранной оксигенации;
 - аортальной баллонной контрпульсации;
 - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облечения крови) - перитонеального диализа;
 - энтеросорбции;
 - плазмафереза;
 - гемодиализа;
 - альбуминового гемодиализа;
 - гемофильтрации крови;

	<ul style="list-style-type: none"> - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - гемодиализации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови - Проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма - Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред - Проведение инфузионной терапии - Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови - Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними - Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, использующихся в анестезиологии-реаниматологии - Внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы
<p>ПК-2. ИДЗ Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечнососудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности - Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем организма человека - Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека - Принципы профилактики и лечения основных осложнений

анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"

- Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология"

- Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- Основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности

Уметь:

- Определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи

- Осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней

	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний - Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений - Определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов - Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость - Обеспечивать преемственность лечения пациентов - Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов - Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний - Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений - Определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов - Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации - Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости - Консультирование врачей-специалистов
<p>ПК-2. ИД4 Назначение мероприятий медицинской</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по

<p>реабилитации контроль эффективности</p> <p>и их</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы медицинской реабилитации - Методы медицинской реабилитации - Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" - Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента - Медицинские показания для привлечения врачей-специалистов для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации - Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Составлять индивидуальный план реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Проводить мероприятия медицинской реабилитации - Привлекать к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов

	<ul style="list-style-type: none"> - Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Разработка плана реабилитационных мероприятий - Проведение мероприятий медицинской реабилитации - Определение медицинских показаний для привлечения врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации - Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов
ПК-3 - Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"	
<p>ПК-3. ИД1 Поводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров - Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации - Порядок выдачи листков нетрудоспособности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм - Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров - Оформлять лист нетрудоспособности <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение отдельных видов медицинских экспертиз - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности - Подготовка медицинской документации для направления на

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	СЗ	СРО	ПЗ
	Анестезиология и реаниматология	33	1188	75	306	366	396
1 семестр							
	Раздел 1. Анестезиология		594	34	145	193	222
1	Тема 1. «Общая анестезиология»		208	18	42	70	78
2	Тема 2. «Анестезия и ИТ в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии»		46	1	11	16	18
3	Тема 3. «Анестезия и ИТ в травматологии, ортопедии и пластической хирургии»		56	1	17	20	18
4	Тема 4. «Анестезия и ИТ в урологии и нефрологии»		30	1	6	5	18
5	Тема 5. «Анестезия и ИТ в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких»		52	3	15	16	18
6	Тема 6. «Анестезия и ИТ в челюстно-лицевой хирургии, хирургии ЛОР-органов»		31	0	5	8	18
7	Тема 7. «Анестезия в нейрохирургии»		24	0	11	13	0
8	Тема 8. «Анестезия и ИТ при заболеваниях эндокринной системы»		12	2	4	6	0
9	Тема 9. «Анестезия, ИТ и реанимация у детей»		48	4	13	13	18
10	Тема 10. «Анестезия и ИТ в акушерстве и гинекологии»		47	3	12	14	18
11	Тема 11. «Анестезия и ИТ в амбулаторной хирургии и стоматологии»		10	1	5	4	0
12	Тема 12. «Анестезия в офтальмологии»		30	0	4	8	18
	Раздел 2. Реаниматология		549	41	161	173	174
14	Тема 1. Общая реаниматология		164	15	52	67	30
	Зачет		9			6	3
2 семестр							
	Тема 1. Общая реаниматология		6	0	0	0	6
15	Тема 2. «Реанимация и ИТ при сердечно-сосудистой недостаточности»		68	3	28	19	18
16	Тема 3. «Реанимация и ИТ при острой и хронической дыхательной недостаточности»		98	9	20	21	48

17	Тема 4. «Реанимация и ИТ при черепно-мозговой травме и патологии нервной системы»			54	1	18	11	24
18	Тема 5. «Реанимация и интенсивная терапия у детей»			107	9	33	41	24
19	Тема 6. «Реанимация и интенсивная терапия в акушерстве»			52	4	10	14	24
	Экзамен			36			27	6
	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/зачетные единицы	33	1188/3	75	306	366	396

2.2 Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Оценочные средства	Код Компетенции	Метод контроля
1 семестр					
1	Раздел 1. Анестезиология				
1.1	Тема 1. «Общая анестезиология»	<p>Клиническая оценка состояния больного и выбор анестезии. Общая анестезия. Местная и регионарная анестезия. Проведение по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроанальгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.</p> <p>Организация рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Распознавание осложнений анестезии, возникших</p>	<p>Примеры тестов: Наблюдение за состоянием больных в посленаркозном периоде осуществляется анестезиологом-реаниматологом: А) в течение 2-4 часов Б) в течение 4-8 часов В) в течение 8-24 часов Г) в зависимости от вида анестезии Д) до стабилизации функций жизненно важных органов</p>	<p>УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2. ИД.3 ПК-3. ИД.1</p>	Тестирование

		вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия.			
1.2	Тема 2. «Анестезия и ИТ в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии»	Анестезия при плановых операциях в абдоминальной хирургии. Выбор и особенности проведения премедикации, анестезии, проведение посленаркозного периода. Расчет дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубации. Послеоперационная ИТ в абдоминальной хирургии. Проведение анестезии при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.),	Примеры тестов: При механической, ожоговой и электротравме возможны осложнения со стороны желудочно-кишечного тракта являются А. паралитическая кишечная непроходимость Б. острые стресс-язвы желудка и двенадцатиперстной кишки В. некротический энтероколит Г. псевдомембранозный колит Д. болезнь Крона	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
1.3	Тема 3. «Анестезия и ИТ в травматологии, ортопедии и пластической хирургии»	Анестезия при плановых и экстренных операциях в травматологии, ортопедии и пластической хирургии. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркотико – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Профилактика и терапия кровопотери и шока с учетом физиологии и патологии системы гемостаза, коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов.	Примеры тестов: Эпидуральное пространство находится между А. мягкой мозговой и паутинной оболочкой мозга Б. твердой мозговой и паутинной оболочкой мозга В. твердой мозговой оболочкой и позвоночным столбом Г. паутинной оболочкой и спинным мозгом Д. мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
1.4	Тема 4. «Анестезия и ИТ в урологии и нефрологии»	Выбор и особенности проведения премедикации, анестезии, проведение посленаркозного периода при	Примеры тестов: Наиболее продолжительную депрессию дыхания в	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3	Тестирование

		урологических и нефрологических операциях. Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмоферезу, другим методам детоксикации.	постнарковом периоде вызывает А. морфин Б. промедол В. фентанил Г. трамадол Д. дипидолор	ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	
1.5	Тема 5. «Анестезия и ИТ в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких»	Профилактическая и лечебная премедикация и анестезия в кардиохирургии при операциях на закрытом сердце и открытом сердце в условиях искусственного кровообращения. Общая анестезия при операциях на легких. Особенности интубации и искусственной однолегочной вентиляции. Осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременное распознавание возникающих нарушений состояния больного. Применение обоснованной корригирующей терапии.	Примеры тестов: У пациентов с сопутствующей артериальной гипертензией А. гипотензивную терапию продолжают вплоть до дня операции Б. при АГ 1-й и 2-й степени (АДс <180 мм рт.ст. и АДд <110 мм.рт.ст) оперативное вмешательство не откладывается В. при АГ 1-й и 2-й степени (АДс <180 мм рт.ст. и АДд <110 мм.рт.ст) оперативное вмешательство откладывается, проводится гипотензивная терапия Г. при АГ 3-й степени оценить риск задержки оперативного вмешательства в сравнении с преимуществами оптимизации антигипертензивной терапии Д. при АГ 3-й степени плановое оперативное вмешательство отменяется	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестировани е
1.6	Тема 6. «Анестезия и ИТ в челюстно-лицевой хирургии, хирургии ЛОР-органов»	Выбор метода анестезии в ЛОР-хирургии. Выбор метода анестезии в челюстно-лицевой хирургии. Основные требования в амбулаторной стоматологической практике. Особенности индукции анестезии с учетом возможной трудной интубации трахей. Выбор анестезиологического обеспечения при операциях на гортани и особенности при удалении инородного тела дыхательных путей.	Примеры тестов: Что является лучшим методом профилактики окулокардиального рефлекса? А. введение прозерина Б. введение супрастина В. ретробульбарный блок Г. внутривенное введение атропина	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестировани е

			непосредственно перед- или во время процедуры Д. введение векурония		
1.7	Тема 7. «Анестезия в нейрохирургии»	Общая анестезия при операциях в нейрохирургии с учетом влияния препаратов и режимов вентиляции легких на внутричерепное давление. Профилактика и лечение отека мозга. Осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременное распознавание возникающих нарушений состояния больного. Применение обоснованной корректирующей терапии. Послеоперационный мониторинг.	Примеры тестов: Менее всего церебропротективный эффект выражен у Е. барбитуратов Ж. блокаторов кальциевых каналов. З. опиоидов И. антиоксидантов К. диуретиков	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2. ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
1.8	Тема 8. «Анестезия и ИТ при заболеваниях эндокринной системы»	Анестезия и ИТ при патологии гипоталамуса. Анестезия и ИТ при заболеваниях щитовидной железы. Анестезия и ИТ при заболеваниях надпочечников, феохромоцитоме, синдроме Иценго- Кушинга, альдостероме надпочечника. Особенности анестезии и проведения наркоза у пациента с сахарным диабетом.	Примеры тестов: У больных с тиреотоксикозом в премедикацию не следует включать: А.ганглиолитики Б.наркотические анальгетики В.симпатомиметики Г.холинолитики Д.адреноблокаторы	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
1.9	Тема 9. «Анестезия, ИТ и реанимация у детей»	Проведением премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей. Расчет дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержанием проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;	Примеры тестов: Неотложная помощь при сердечной недостаточности у детей включает А. купирование кардиогенного шока или отека легких Б. уменьшение преднагрузки, за счет снижения нагрузки до 50-70% потребности жидкости. Исключение коллоидных растворов. В. снижение постнагрузки периферическими вазодилататорами, ганглиоблокаторами Г. улучшение метаболизма(неотон) Д. повышение сократимости миокарда - инотропы допамин, добутамин	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
1.10	Тема 10. «Анестезия	Методы предоперационного	Примеры тестов:	УК-1. ИД.2	Тестирование

	и ИТ в акушерстве и гинекологии»	обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации; Проведение анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах. Осуществление рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния роженицы и плода.	Показаниями для общей анестезии при кесаревом сечении, вызванном внезапным ухудшением состоянием плода являются А. отказ пациентки от регионарных методик анестезии Б. выраженная коагулопатия В. острая гиповолемия или кровопотеря матери Г. неадекватная местная анестезия Д. все перечисленные	ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	е
1.11	Тема 11. «Анестезия и ИТ в амбулаторной хирургии и стоматологии»	Проведение анестезиологического обеспечения в амбулаторной хирургии. Особенности ведения пациентов на самостоятельном дыхании при ингаляционной и не ингаляционной анестезии.	Примеры тестов:: Наибольшей активностью обладает: А. тиопентал Б. калипсол В. диприван Г. севоран Д. мидазолам	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестировани е
1.12	Тема 12. «Анестезия в офтальмологии»	Проведение анестезиологического обеспечения в офтальмологии. Возможные осложнения анестезии в офтальмологии и их профилактика	Примеры тестов: К офтальмологическим операциям с низким риском геморрагических осложнений относят А операции на глазнице Б. витреоретинальные операции В. обширные вмешательства на глазном яблоке Г хирургию катаракты	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестировани е
2	Раздел 2 Реаниматология				
2.1	Тема 1. Общая реаниматология	Применение различные виды искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции	Примеры тестов: На среднюю продолжительность пребывания больного на койке влияет: А)состав больных по характеру заболевания Б)квалификация врача В)методы лечения Г)оснащенность больницы	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4	Тестировани е

		<p>легких. Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.</p> <p>Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности</p> <p>Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Интенсивная терапия при острых заболеваниях печени и желчевыводящих путей, перитоните, панкреонекрозе, острой кишечной непроходимости, острых желудочно-кишечных кровотечениях. Патогенез полиорганной недостаточности. Коагулопатические нарушения при критических состояниях. Инфузионная терапия при критических состояниях. Острая сердечно-сосудистая, дыхательная, церебральная, почечная и печеночная недостаточность. Экстракорпоральная детоксикация при полиорганной недостаточности. Диагностика и интенсивная терапия.</p>			
2 семестр					
2.2	Тема 2. «Реанимация и интенсивная терапия при сердечно-сосудистой недостаточности»	<p>Реанимация и интенсивная терапия при внезапной остановке кровообращения.</p> <p>Реанимация и интенсивная терапия при острой кровопотере и гиповолемии. Интенсивная терапия при нарушении кровообращения по магистральным сосудам.</p>	<p>Примеры тестов:</p> <p>Тромболизис при остром инфаркте миокарда эффективен в первые (часы)</p> <p>А. 5 Б. 12 В. 6 Г. 24</p>	<p>УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2. ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1</p>	Тестирование
2.3	Тема 3. «Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности»	<p>Острая дыхательная недостаточность. Реанимация при различных формах острой дыхательной недостаточности.</p> <p>Принципы интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности.</p>	<p>Примеры тестов: При отеке легких имеет место:</p> <p>А. нарушение проходимости дыхательных путей Б. ухудшение сократительной способности миокарда В. понижение давления в сосудах малого круга кровообращения</p>	<p>УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2. ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4</p>	Тестирование

			Г.повышение проницаемости сосудистой стенки	ПК-3. ИД1	
2.4	Тема 4. «Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме и патологии нервной системы»	Интенсивная терапия при острой черепно-мозговой травме, при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте), менингоэнцефалитах	Примеры тестов: Массаж сердца при клинической смерти сразу после тяжелого ушиба мозга: А.необходимо проводить Б.необходимость массажа зависит от сопутствующих повреждений В.можно только в условиях стационара Г.начинать массаж после радиологического подтверждения отсутствия вдавленных переломов черепа	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
2.5	Тема 5. «Реанимация и интенсивная терапия у детей»	Дыхательная недостаточность у детей. Особенности респираторной помощи у детей разных возрастов. Острые нарушения кровообращения у детей. Шок и терминальные состояния у детей. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей разных возрастов.	Примеры тестов: Референсный коридор центрального венозного давления у детей составляет: А. 6-12 мм водного столба Б. 0-6 мм водного столба; В. 12-15 мм водного столба; Г. 15-20 мм водного столба.	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД3 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование
2.6	Тема 6. «Реанимация и интенсивная терапия в акушерстве»	Особенности реанимации беременных женщин. Интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии. Интенсивная терапия акушерских кровотечений.	Примеры тестов: Как изменяется объем циркулирующей плазмы в третьем триместре беременности и перед своевременными родами? А. остается прежним, таким же как до беременности Б. увеличивается на 40-50% В. увеличивается на 5-10% Г. уменьшается по сравнению с показателем до беременности	УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-9. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-2 ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-2. ИД4 ПК-3. ИД1	Тестирование

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет, экзамен.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:

-устный опрос по вопросам

3) Форма организации итоговой аттестации:

-тестирование

-устный опрос по вопросам

- решение ситуационных задач

3) Примеры тестов, вопросов и задач для подготовки к промежуточной аттестации

Примеры теоретических вопросов для зачета по разделу «Анестезиология»:

1. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности.

2. Оперативные способы обеспечения проходимости дыхательных путей.

3. Особенности анестезии при сопутствующей клапанной патологии.

4. Анестезия при экстракции зубов.

Примеры теоретических вопросов для зачета по разделу «Реаниматология»:

1) Что относится к обязательным пробам, проводимым перед каждым переливанием крови?

2) Как повысится гематокрит после трансфузии одной единицы эритроцитарной массы?

3) Что такое HELLP – синдром?

4) Какие заболевания и состояния детей могут потребовать интубации трахеи?

Примеры тестовых заданий для экзамена по дисциплине «Анестезиология и реаниматология»:

1. Злокачественная гипертермия характеризуется симптомами

А. тахикардия, аритмия

Б. мышечная ригидность

В. гипертермия, акроцианоз

Г. полиурия, метаболический алкалоз

Д. артериальная гипертония

Ответ: А, Б, В

2. К побочным эффектам фентанила относятся

А. тахикардия

Б. послеоперационная тошнота и рвота

В. длительная послеоперационная седация и аналгезия

Г. депрессия дыхания

Д. миоплегия

Ответ: Б, Г

3. Острую почечную недостаточность чаще вызывают антибиотики

- А. Пенициллины
- Б. Цефалоспорины
- В. Аминогликозиды
- Г. Макролиды
- Д. Тетрациклины

Ответ: В

4. Осмолярность плазмы:

- А. уменьшается при острой олигурической недостаточности
- Б. может быть измерена по снижению точки замерзания
- В. не может использоваться вместо осмолярности для клинических целей
- Г. в норме 50 мосм/кг
- Д. все ответы правильны

Ответ: Б

Примеры теоретических вопросов для экзамена по дисциплине «Анестезиология и реаниматология»:

1. Особенности анестезиологического обеспечения при экстренных оперативных вмешательствах.
2. ОРДС. Патогенез, диагностика, интенсивная терапия.
3. Особенности анестезиологического обеспечения у больных с феохромоцитомой
4. Тромбоэмболические осложнения у послеоперационных и реанимационных больных.

Примеры ситуационных задач для подготовки к сдаче экзамена

Задача 1. Пациент 48 лет доставлен в приемный покой бригадой скорой помощи в коматозном состоянии. Анамнез не выяснен, пациент живет один. Кожные покровы бледные, слегка желтушные, АД 90/60 мм.рт.ст., ЧДД 12/мин, фотореакция живая, признаком приема алкоголя нет. Живот слегка увеличен. При лабораторном обследовании: общий белок 48 г/л; билирубин 64 мкмоль/л; амилаза 116 Ед; АСТ 420 Ед; АЛТ 214 Ед; мочевины 1,8 ммоль/л; МНО 3,0. Также выявлены гипокалиемия и умеренный метаболический алкалоз.

1. Какова наиболее вероятная причина развития коматозного состояния у этого пациента?
 2. Опишите дифференциальную диагностику этого состояния.
 3. Перечислите возможные осложнения
 4. Распишите схему
1. Причиной развития коматозного состояния является печеночная недостаточность, которая связана с декомпенсацией уже имеющегося у больного хронического заболевания печени (цирроз, гепатит, злокачественная опухоль и

т.д.)

2. Следует дифференцировать от других видов коматозных состояний: 1. Кома при травме мозга: нет данных за ЧМТ, фотореакция живая. 2. Диабетическая: данные объективного осмотра: сухая кожа, запах ацетона, дыхание Куссмауля. В лабораторных анализах увеличение уровня глюкозы крови, ацидоз. 3. Гипогликемическая кома: особенности объективного осмотра: влажность кожных покровов. Возможно судороги. В анализах крови снижение уровня глюкозы.

3. Осложнения:

1) Кровотечения

2) Повышение в крови токсических соединений, метаболитов

3) Снижение иммунной системы, присоединение оппортунистических инфекций

4) Отек головного мозга

5) Асцит

4. Лечение

– Инфузионная терапия глюкозо-солевые растворы

– Глюкоза 100 мл 40 % в/в

– Калия хлорид 4%- 10 мл в/в, до 10г/сут. (для устранения метаболического алкалоза)

– Глутаминовая кислота 10% 10-20 мл.в/в (для обезвреживания аммиака в крови)

– Орнилатекс 5-10 г/сут в 500,0 5% глюкозы.

– Викасол 1% до 4-6 мл в сутки в/в (для предупреждения внутреннего кровотечения).

– Аскорбиновая кислота 500-600 мг/сут.

– Кислородотерапия

– Лактулоза через зонд в виде сиропа в дозе 60-100 мл 3-4 раза в сутки (с целью снижения образования аммиака в кишечнике)

– Маннитол 200-400 мл 15% в/в кап (профилактика отека мозга)

Задача 2. Женщина 58 лет доставлена после пожара в деревянном доме. При осмотре в приемном покое сознание на уровне комы. АД 150/100 мм.рт.ст., ЧСС 110/мин, ЧДД 42/мин, дыхание проводится во все отделы грудной клетки, жесткое, ослаблено в нижних отделах. Сухие и влажные хрипы, в том числе, возможно проводные. Температура тела 35,6 С. Кожные покровы гиперемированы в области сгоревшей одежды, ожоги туловища и конечностей общей площадью до 20% поверхности тела, при первичной оценке – Па – Пб степени. В области наружных носовых ходов и в полости рта – следы сажи, копоти. Возможно, слабый запах алкоголя. При лабораторном исследовании: концентрация гемоглобина 152 г/л; рН 7,15; РаСО₂ 28 мм.рт.ст.; РаО₂ 62 мм.рт.ст.; АВ 14 ммоль/л; ВЕ – 16 ммоль/л; сЛК⁺ 2,8 ммоль/л; сNa⁺ 128 ммоль/л; сахар крови 4,7 ммоль/л; лактат 4,6 ммоль/л; сСОHб 38,2%; сMetHb 8%; этанол 2,2%.

1. Чем можно объяснить нарушение сознания?

2. В каком отделении должно проводиться лечение и почему?
3. Какова тактика интенсивной терапии пациентки?

Ответ:

1. Нарушение сознания связано с отравлением окисью углерода во время пожара, а как следствие возникновением гипоксии, метаболического ацидоза

2. Лечение должно проводиться в отделение ОРИТ, несмотря на токсическое поражение и ожоги. Поскольку у пациентки кома, крайне тяжёлое состояние, которые несомненно требуют интенсивной терапии в палате реанимации.

3. Тактика лечения:

- 1) Ацизол (антидот СО) 60 мг в/м.
- 2) Инфузионная терапия кристаллоидами
- 3) Кислородотерапия
- 4) Реамберин 400-800 мл в/в капельно. (антигипоксикант, антиоксидант)
- 5) Внутривенное введение аскорбиновой кислоты 20-30 мл, 500 мл 5 % раствора глюкозы
- 6) Маннитол 1,5-2г/кг в/в капельно (профилактика отека мозга)
- 7) Согревание. Консультация ЛОР специалиста, хирурга.

Задача 3. Мужчина в возрасте 68 лет доставлен после автодорожной травмы в тяжелом состоянии. При поступлении по данным УЗИ признаки внутреннего кровотечения. В анамнезе острый инфаркт миокарда около полугода назад. За три месяца до поступления пациент перенес стентирование трех коронарных артерий и сейчас принимает препараты, название которых не помнит. После экстренной лапаротомии выявлены множественные разрывы печени и брыжейки кишки, гемоперитонеум объемом около 1,5 литров. Выполнена реинфузия крови, излившейся в брюшную полость, в объеме 750 мл. Перелито 500 мл. донорской эритроцитарной массы и 1000 мл свежзамороженной плазмы. Выполнено ушивание ран печени и брыжейки, санация и дренирование брюшной полости. Интраоперационно, а также в течение первого часа после операции сохраняются клинические признаки коагулопатии. В течение первого часа после вмешательства по дренажам выделилось более 500 мл. яркой крови. При контроле коагулограммы в операционной: фибриноген 1,8 г/л; АЧТВ 45 сек; МНО 1,2; ПТИ 75%; гемоглобин 80 г/л, тромбоциты 160×10^9 /л

1. Какие причины могли привести к коагулопатии?
2. Нужны ли дополнительные лабораторные исследования?
3. Каким образом могут быть устранены нарушения свертывания

Ответ:

1. В анамнезе перенесенный острый инфаркт миокарда около полугода назад, 3 месяца назад до поступления пациент перенес стентирование трех коронарных артерий, в связи с этим пациент очевидно принимает препараты из группы антиагрегантов: Тромбо АСС, Клопидогрел.

2. Дополнительные тесты: 1. Определение длительности кровотечения по Сухареву. 2. По возможности определить основные факторы крови.

3. Необходимо введение гемостатических препаратов: 1. Дицинон 12,5% 2-4 мл в/в, затем через каждые 4-6 ч по 2мл в/в. 2. Эпсилон-аминокапроновая кислота 5%- 100,0 в/в капельно через каждые 4 часа; 3. Кальций хлорид 10% до 50-60 мл/24часа.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете и экзамене на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Оценка	Критерии выставления оценки
отлично»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами; - ситуационная задача решена верно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы (при наличии ситуационной задачи)
«хорошо»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует прочные знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. - (при наличии ситуационной задачи) практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в

	<p>деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</p> <p>Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.</p>
«удовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию); - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ; - не делает правильных выводов; - ответил на дополнительные вопросы; - демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. - (при наличии ситуационной задачи) правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи. <p>Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.</p>
«неудовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию); - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - не делает выводы; - не ответил на дополнительные вопросы; - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или: - отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства. - ситуационная задача не решена, отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов (при наличии ситуационной задачи)

4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
--------	---------	------------

Доля правильно выполненных заданий	70%	менее 70%
------------------------------------	-----	-----------

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;

- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1.	Интенсивная терапия:	под редакцией	Москва: ГЭОТАР-Медиа.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-

¹ из ЭБС Института

	национальное руководство: в двух томах	И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко	Т. 2. — 2021 г.	BIBL-0001559578
2.	Анестезиология: национальное руководство	под редакцией А. А. Бунятына, В. М. Мизикова	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542504
3.	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия в педиатрии	Агавелян Э. Г., Адлер А. В., Амчеславский В. Г.	Москва: Аксиом графикс юнион, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001548671
4.	Основы анестезиологии и реаниматологии	Александрович Ю. С., Алимов Р. Р.	Санкт-Петербург: Эко-Вектор, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001540262
5.	Эпидуральная анестезия	Пригородов М. В.	Издательство Саратовского государственного медицинского университета, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001543309
6.	Атлас по анестезиологии	Рёвер Н.	Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001543185

Дополнительная литература:²

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1.	Ультразвуковое исследование в интенсивной терапии и анестезиологии	А. Мацас, А. В. Марочков, С. В. Капустин.	Москва: МЕДпресс-информ, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546477
2.	Анестезиологические манипуляции под контролем УЗИ	Б. А. Поллард.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001549578
3.	Эпонимы в анестезиологии и интенсивной терапии	Корячкин В. А.	Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553980
4.	Анестезиология и интенсивная терапия в онкологии	В. Э. Хороненко.	Москва: Молодая гвардия, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001559989

² Из ЭБС Института

5.	Высокорреалистичная симуляция в анестезиологии и реаниматологии	Андреевко А. А.	Москва: Росомед, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551446
----	---	-----------------	--------------------------	---

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.³

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

³ Обновляется при необходимости

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.